

SAMPLES

NCEB

NC Medicaid Managed Care

File Set: 20990012.201912050001

Letter Code: MCH

Letter Name: Managed Care Hold

Language: SP

Welcome Packet Indicator: Yes

Member Set: 1



¿Alguna pregunta? Vaya a ncmedicaidplans.gov.
O llámenos al **1-833-870-5500** (Número de TTY:
1-833-870-5588). La llamada es gratuita.
Podemos hablar con usted en otros idiomas.

14 de diciembre de 2019



Proof

Estimado JOHN SMITH:

Actualización importante: Su Medicaid no cambiará por ahora a los planes de salud nuevos.

Usted no tiene que hacer nada. Sus beneficios de Medicaid seguirán igual.

Siga usando sus beneficios de NC Medicaid como lo ha hecho. Usted puede ir con el mismo proveedor personal (impreso en su tarjeta de Medicaid) y con los especialistas que tiene ahora. Usted no tiene que elegir un plan de salud en este momento.

¿Por qué sucedió esto? Los planes de salud de Medicaid nuevos no pueden comenzar en este momento debido a problemas con el presupuesto del estado.

¿Cuándo cambiará Medicaid a los planes de salud nuevos? Por ahora el cambio a los planes de salud nuevos está en espera. El estado le dirá cuándo vuelve a comenzar y cuándo usted tendrá que elegir un plan de salud.

¿Y si ya elegí un plan de salud? Guardaremos su selección de plan de salud. Cuando vuelvan a comenzar los planes de salud de Medicaid, usted tendrá una oportunidad para cambiar su plan de salud si así lo quiere.

¿Más preguntas? Podemos ayudar. Si quiere información, visite medicaid.ncdhhs.gov o llame al **1-833-870-5500** (Número de TTY: 1-833-870-5588).

Entendemos que esto puede ser confuso. Recuerde, por el momento siga usando sus beneficios de Medicaid como lo ha hecho hasta ahora. Usted es nuestra prioridad. Le tendremos al corriente si hay algún cambio en su beneficio de Medicaid.

Gracias,

El equipo de NC Medicaid



Ayuda en otros idiomas

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

INGLÉS ENGLISH ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

简体中文 | SIMPLIFIED CHINESE 注意: 如果您不会说英语, 可免费获得语言协助服务。请致电 1-833-870-5500 (TTY 用户: 1-833-870-5588)。

VIETNAMESE CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

KOREAN 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588). 번으로 전화해 주십시오.

FRENCH FRANCAIS ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

ARABIC تنبيه: إذا كنت لا تتحدث اللغة الإنجليزية، يمكنك الحصول على خدمات المساعدة اللغوية، بالمجان. اتصل على الرقم 1-833-870-5500 (لضعاف السمع: 1-833-870-5588).

HMONG LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

RUSSIAN ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

TAGALOG PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

ગુજરાતી | GUJARATI સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

ខ្មែរ | CAMBODIAN ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យអ្នកសេរីឥតគិតថ្លៃ។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588)។

GERMAN DEUTSCH ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

HINDI ध्यान द: यदि आप हदी बोलते ह तो आपके लिए मुफ्त म भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध ह। 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588). पर कॉल कर।

LAOTIAN ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588).

JAPANESE 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-833-870-5500 (TTY: 1-833-870-5588) まで、お電話にてご連絡ください。



002-002-00000004

Aviso contra la discriminación

NC Medicaid cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ascendencia, sexo, identidad o expresión sexual ni orientación sexual. NC Medicaid no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ascendencia, sexo, identidad o expresión sexual ni orientación sexual.

NC Medicaid ofrece ayudas y servicios gratuitos a las personas que tengan discapacidades para comunicarse de manera eficaz con nosotros, como:

- Intérpretes certificados de idioma de señas
- Información por escrito en otros formatos (letras grandes, audio, formatos accesibles electrónicamente y otros formatos)

NC Medicaid ofrece servicios gratuitos de idiomas para las personas cuyo idioma materno no es el inglés:

- Intérpretes certificados
- Información escrita en otros idiomas

Si usted necesita estos servicios, comuníquese con NC Medicaid al **1-833-870-5500** (Número de TTY: 1-833-870-5588). Si le parece que NC Medicaid no le ha proporcionado estos servicios o ha discriminado contra usted de alguna otra manera por su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, usted podrá presentar una reclamación ante:

DHHS ADA/RA Complaints
Office of Legal Affairs
2001 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-2001

Usted puede presentar una reclamación en persona, por correo, fax o correo electrónico. Si usted necesita ayuda para presentar una reclamación, Office of Legal Affairs (Oficina de asuntos legales) está a su disposición para ayudarle.

Usted también puede presentar una queja de derechos civiles ante U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights (Oficina de derechos civiles del Departamento de salud y servicios humanos de EE.UU.):

- **electrónicamente** a través del Portal de la Oficina de derechos civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- **por correo** a:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201 o
- **por teléfono** al **1-800-368-1019** (Número de TDD: 1-800-537-7697)

Los formularios de quejas se encuentran disponibles en www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.